



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Estrategias de Afrontamiento al Estrés entre Madres Víctimas y
no Víctimas de Violencia Intrafamiliar de una zona de Huaycán,
2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Lázaro Gonzales, Valeria Mercedes (ORCID: 0000-0002-7861-9159)

ASESOR:

Mg. García García, Eddy Eugenio (ORCID: 0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

Dedicado a mi padre por el esfuerzo que realiza cada día para inculcarme valores, motivarme y apoyarme en cada una de las metas que me propongo.

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios por mantenerme con vida y cuidarme cada día; a la Universidad César Vallejo por abrirme las puertas de su institución, a mis docentes por impartirme conocimientos y ser parte de este proceso de aprendizaje; y a mi familia por apoyarme a cumplir mis metas y proyectos.

Índice de contenidos

| | |
|---|-----|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen | vi |
| Abstract | vii |
| I. Introducción | 1 |
| II. Marco Teórico | 4 |
| III. Metodología | 11 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación | 11 |
| 3.2 Variable y operacionalización | 11 |
| 3.3 Población, muestra y muestreo | 12 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 14 |
| 3.5 Procedimientos | 14 |
| 3.6 Método de análisis de datos | 14 |
| 3.7 Aspectos éticos | 14 |
| IV. Resultados | 16 |
| V. Discusión | 23 |
| VI. Conclusiones | 26 |
| VII. Recomendaciones | 28 |
| Referencias | 30 |
| Anexos | 37 |

Índice de tablas

| | |
|---|------|
| Tabla 1 Resultado de la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 16 |
| Tabla 2 Resultado de la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 177 |
| Tabla 3 Resultado de la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 188 |
| Tabla 4 Resultado de la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 199 |
| Tabla 5 Resultado de la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 2020 |
| Tabla 6 Resultado de la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 21 |
| Tabla 7 Resultado de la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | 22 |

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar si existe diferencia entre las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020. Teniendo un diseño no experimental, de tipo básica, de corte transversal y de nivel comparativo. Se tuvo una muestra total de 200 madres de las cuales fueron 100 víctimas de violencia intrafamiliar y 100 no víctimas, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE). Los resultados obtenidos arrojaron diferencia en las estrategias de expresión emocional abierta ($p=0,026 < 0,05$), focalización en la solución del problema ($p=0,000 < 0,05$), autofocalización negativa ($p=0,002 < 0,05$) y reevaluación positiva ($p=0,003 < 0,05$), mientras que en las estrategias de búsqueda de apoyo social ($p=0,838 > 0,05$), religión ($p=0,793 > 0,05$) y evitación ($p=0,735 > 0,05$) entre ambas muestras no se encontró diferencia. Concluyendo que las madres víctimas de violencia intrafamiliar obtuvieron un mayor rango promedio en el empleo de las estrategias de expresión emocional y autofocalización negativa mientras que las madres sin la condición de violencia emplean en mayor rango promedio las estrategias de focalización en la solución del problema y reevaluación positiva.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, estrés, madres, violencia intrafamiliar

Abstract

This research aimed to determine whether there are difference between the coping strategies of mothers who are victims and those who are not victims of domestic violence in an area of Huaycan, 2020. It had a non-experimental design, of a basic type, of cross-sectional and comparative type. A total sample of 200 mothers was taken, of whom 100 were victims of domestic violence and 100 were non-victims, to whom the Coping Strategies Questionnaire (CAE) was applied. The results obtained showed difference in the strategies of overt emotional expression ($p=0.026 < 0.05$), focus on problem – solving ($p=0.000 < 0.05$), negative auto - focused ($p=0.002 < 0, 05$) and positive reappraisal ($p=0.003 < 0.05$), while no difference were found in the strategies of social support seeking ($p=0.838 > 0.05$), religious coping ($p=0.793 > 0.05$) and avoidance coping ($p=0.735 > 0.05$) between both samples. We concluded that mothers who were victims of domestic violence had a higher average range in the use of strategies for emotional expression and negative self-focus, while mothers who were not victims of violence used a higher average range of strategies to focus on problem – solving and positive reappraisal

Keywords: Coping strategies, stress, mothers, domestic violence

I. INTRODUCCIÓN

Asumir un nuevo rol social como la maternidad, es considerado como un evento vital estresante, debido a la carga social otorgada en la atención y crianza de los hijos. Frente a ello, ante situaciones de estrés, frustración o enojo en la familia suele potenciarse el surgimiento de la violencia, así mismo, un gran porcentaje de madres manifiestan haber sido víctimas de violencia intrafamiliar en algún momento de su vida, por lo que estar expuestas a este tipo de agresión puede generar consecuencias negativas en el manejo de capacidades emocionales y sociales.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019) refirió que cuatro de cada diez madres manifestaron haber golpeado a sus hijos cuando sintieron enojo o desesperación, además, se conoció que el 63% de menores entre uno y catorce años padecieron de agresiones psicológicas y físicas como parte de la disciplina impartida o debido a la tensión percibida, es decir, que no se presentó una óptima respuesta ante la situación que percibía como desbordante, incapacitando sus competencias parentales y recurriendo a actos de violencia.

Considerando que ante situaciones de estrés y el escaso manejo de estrategias de afrontamiento para dominar estos estresores puede generar situaciones de violencia en el hogar, es preciso observar las condiciones de dicho afrontamiento entre las que sufren violencia y aquellas que no, pues las razones de causa – efecto en el empleo de estrategias podrían verse agudizadas por las experiencias que viven estas madres que están al cuidado y crianza del menor.

De acuerdo a los reportes evidenciados en el contexto internacional el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2018) en México se reportó que 19,1 millones de mujeres fueron violentadas dentro de su entorno familiar por su esposo o pareja, entre otros familiares; además, el 37,5% sufrieron de violencia psicológica, el 20% económica, el 17,3% física y el 4,8% sexual.

En Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) reportó que seis de cada diez mujeres fueron víctimas de violencia por parte del esposo o conviviente, mientras un 58,9% fue de forma psicológica, 30,7% física y 6,8% sexual. De igual forma el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP,

2019) evidenció que el 96% de los casos reportados fueron por mujeres; así mismo, se presentaron 204 casos de tentativas de feminicidios, de los cuales 142 fueron madres a cargo de uno a tres menores y 24 con cuatro a más hijos.

Según la Municipalidad Distrital de Ate (2019) indicó que las denuncias reportadas en la comisaría durante el 2018 fueron por agresión intrafamiliar de las cuales un total de 2,505 se dieron en Huaycan, representando el 42, 44% de dichas denuncias por mujeres. Con respecto a la zona de Huaycan donde se realizó la investigación, se reportó un total de 89 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar (Parra, 2019).

Teniendo en cuenta los datos presentados, es preciso detallar si ante un evento estresante las estrategias de afrontamiento serán distintas entre aquellas que son y no son víctimas de violencia. Por ello, se planteó como problema general: ¿Existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020?

La presente investigación tuvo como aporte teórico contribuir con la recopilación de conocimiento de la variable de estudio, aportando datos relevantes para servir a futuras investigaciones como antecedente y aportar en el bagaje bibliográfico en relación a las estrategias de afrontamiento al estrés que emplean madres que sufren y no violencia, pero tienen a cargo hijos que no presentan ningún trastorno o habilidades diferentes.

Además, como relevancia social, el estudio favoreció que los directivos cuenten con conocimiento acerca de las estrategias de afrontamiento que presentaron tanto las madres que son y no víctimas de violencia intrafamiliar, y de esta manera logren implementar programas de intervención o talleres en estos grupos, para que puedan manejar de la mejor forma los eventos estresantes y eviten recurrir a actos de violencia o presenten malestar emocional al momento de ejercer la crianza.

Se delimitó como objetivo general: Determinar si existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; teniendo como objetivos específicos: Determinar si existe diferencia en la estrategia de búsqueda de apoyo

social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia auto focalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Determinar si existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020

Se determinó como hipótesis general: Existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; y como hipótesis específicas: Existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia auto focalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020; Existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se encontraron los siguientes antecedentes a nivel internacional: Cracco y Blanco (2015) tuvieron como fin hallar tanto los eventos estresantes en función a las primeras fases del ciclo vital de la familia como el reconocimiento de las estrategias empleadas y en función al nivel socioeconómico de 114 madres de Montevideo, se utilizó tres cuestionarios, mediante un modelo descriptivo - comparativo y correlacional; se obtuvo que las madres no tuvieron diferencias en las estrategias de apoyo social, reestructuración, apoyo espiritual, evaluación pasiva, obtener y aceptar ayuda. Concluyó que contar con mayor cantidad de estresores genera vulnerabilidad, por lo que los llevará a emplear más la estrategia de evaluación pasiva en la familia.

González, Bakker y Rubiales (2014) realizaron una investigación para comparar las estrategias de afrontamiento y estilos parentales en 49 madres con hijos que presentaron y no presentaron TDAH, a través de un modelo ex post facto comparativo, se aplicó dos cuestionarios y se obtuvo que las estrategias en ambos grupos de madres no mostraron diferencias. Se concluyó que las estrategias más empleadas por ambos grupos fueron las de focalización en la solución del problema y reevaluación positiva, teniendo como base estas estrategias para realizar un tratamiento con los menores con TDAH.

A nivel nacional se encontraron los siguientes antecedentes: Condori (2014) en su investigación acerca del afrontamiento y maltrato infantil, tuvo como uno de sus objetivos describir los estilos de afrontamiento en una muestra de 163 madres limeñas, a través de un modelo no experimental - cuantitativo, se emplearon dos escalas y se obtuvo como resultados que utilizaron más el estilo orientado al problema a comparación de los otros estilos, considerando que la estrategia más empleada fue reinterpretación positiva mientras que supresión de otras actividades y liberación de las emociones fueron las menos usadas. Concluyendo que las madres que emplean las estrategias de afrontamiento en la emoción tienen más riesgo de realizar maltrato infantil.

El estudio de Esquerre (2017) tuvo como finalidad identificar las diferencias entre el afrontamiento del estrés en una cantidad de 167 padres con niños con y

sin necesidades especiales, mediante un nivel descriptivo – comparativo, se empleó un inventario y se obtuvo como resultado que las estrategias análisis lógica, búsqueda de guía, solución de problemas, evitación cognitiva, aceptación o resignación muestran igualdades relevantes entre las muestras de estudio. Se concluyó que ambos grupos de padres se encontraron en un nivel promedio en función al uso de las estrategias de afrontamiento.

Nombrera y Seminario (2017) realizaron un estudio acerca de la inteligencia emocional y el nivel de las estrategias de afrontamiento en una muestra de 100 madres de Ferreñafe a través de un modelo no experimental; para la obtención de los datos se utilizó dos cuestionarios; se obtuvo como resultados que las estrategias de afrontamiento predominantes fueron planificación y reinterpretación. Se concluyó que los niveles de las estrategias se mostraban en un rango promedio.

Para tener mayor comprensión del estudio se describirán las siguientes bases teóricas. Al referirnos a estrés Selye (1956) mencionó que es una respuesta del organismo frente a un estímulo o acontecimiento estresante que produce una relación biológica y una respuesta inespecífica ante una situación que atenta contra la homeostasis del cuerpo. Del mismo modo, para Lazarus y Folkman (1987) el estrés hace referencia a la relación negativa y a las evaluaciones cognitivas que se da entre la persona y su medio frente a un estímulo que desborda sus capacidades.

Así mismo, Naranjo (2009) refirió que ante el estrés se puede reaccionar de tres formas: emocional, cognitiva y fisiológica, los cuales generan preocupación, sensaciones de miedo, ansiedad, enojo o tristeza; además de pérdida de control, dificultad para recordar acciones; provocando el incremento de las pulsaciones cardiacas, dolor de cabeza, sudoración excesiva, y otras reacciones respectivamente.

Sandín (2003) mencionó que existen tres tipos de estrés, el reciente o por sucesos vitales, el crónico y por sucesos menores o diarios, denominado también por Kanner, Coyner, Schaefer y Lazarus (1981) como hassles o contrariedades, este último hace referencia a la acumulación de las experiencias negativas aparentemente de poca importancia pero que la persona experimenta durante el día, como por ejemplo, discutir con la pareja, tardar en llegar a una reunión

significativa, ser atendida de forma hostil por algún empleador, entre otros acontecimientos que pueden suscitarse; así mismo, estos sucesos cotidianos pueden presentarse de manera inesperada o repetitiva. Esto da a entender que las personas de manera cotidiana se ven involucradas en situaciones estresantes, pese a que, la unidad de estrés sea relativamente mínima, de forma acumulativa y en ocasiones no sean considerados relevantes; sin embargo, se debe tener en cuenta que estos podrían llegar a ser potentes fuentes de estrés.

Por lo que es necesario contar con la capacidad de afrontamiento, según Lazarus y Folkman (1984) lo refirieron como los actos cognitivos y comportamentales que se encuentran en una transformación persistente para soportar, minimizar, evitar o dominar tanto las exigencias extrínsecas como intrínsecas que se percibe como saturadoras y que superan sus demandas, esto puede darse como lo mencionaron Macías, Madariaga, Valle y Zambrano (2013) resignificando el estímulo mediante acciones, pensamientos y/o emociones que emplea el sujeto para abordar la situación inquietante. Con respecto a las estrategias de afrontamiento Sandín (2003) lo refirió como la forma más particular de confrontar el estrés, es decir, está delimitada como las acciones precisas para transformar la situación estresante.

Por otro lado, Lazarus (1993, citado en Ntoumanis, Edmunds y Duda, 2009) refirió que no existen estrategias adecuadas o inadecuadas. Everly (1989) mencionó que pueden ser adaptativas si estas permiten disminuir los niveles de estrés y promueven resolver la situación sin generar consecuencias negativas; o pueden ser desadaptativas si generan la reducción del estrés a corto plazo, pero deterioran la salud a largo plazo, provocando respuestas negativas. Así mismo, Snyder (1999) mencionó que estas estrategias son eficaces cuando contribuyen al bienestar físico, psicológico y social en la persona, favoreciendo a su estado de salud.

Ante situaciones de estrés contar con una actitud optimista, según Peterson (2000) protege a las personas frente a los efectos debilitantes de eventos negativos, además, esto beneficia la resolución de los problemas, debido a que, se emplea mejor el pensamiento crítico y la imaginación para entender mejor la situación. Así mismo, Carver, Schneier y Weintraub (1989) mencionaron que enfocarse en un

plan o planificar implica ejecutar acciones como pensar los pasos a concretar y las mejores opciones para manejar la situación estresante con el fin de acercarse a la solución.

Por otra parte, Lepore, Evans y Schneider (1991) mencionaron que contar con un soporte social puede minimizar el efecto ante eventos estresantes, debido a la percepción o creencia de contar con la disponibilidad de otras personas, facilitando el bienestar emocional y la ayuda frente a acontecimientos negativos. Así mismo, Sandín (1995) mediante el modelo procesual del estrés planteó que el apoyo social se muestra como un recurso social del afrontamiento ante eventos de estrés, por lo que las personas tienen la percepción de disponer de otras y las acciones que llevan a cabo estas para proporcionarles asistencia instrumental, informativa y emocional.

Del mismo modo, el empleo de la religión es considerado como un factor relevante para algunos en la disminución del estrés, Salgado (2014) mencionó que estas creencias suelen ayudar a manejar de mejor forma las situaciones cotidianas, ofreciéndoles un sentido de esperanza y mayor satisfacción para lidiar estos eventos. Pargament (1997 citado en Xu, 2016) a través del modelo religioso, refirió que la religiosidad protege a la persona y genera resultados más favorables, así mismo, Pargament, Koenig y Perez (2000) mencionaron que este tipo de afrontamiento desempeñará cinco funciones esenciales: descubrir el significado de la situación, adquirir control, mantener esperanza en relación a la cercanía con Dios, lograr el apoyo de los demás y generar cambios en las dificultades diarias.

Dentro de las teorías que nos muestran como la persona suele emplear estrategias para afrontar el estrés se encuentra el Modelo Transaccional de Coping de Moos (1995 citado en Kirchner y Forns, 2010) donde dicho autor consideró un diseño de paneles para demostrar el procedimiento de coping. Por lo que menciona la existencia de cinco paneles, estando el más relevante en el panel IV denominado valoración cognitiva y de respuesta de coping.

Dentro del panel IV podemos encontrar el foco y el método; el primero se refiere a la posición de la persona para solucionar un problema, ya sea de manera activa para enfrentarlo, buscando tanto ayuda como acciones de solución, o

centrándose en la evitación, la cual es una manera pasiva de resolver una situación, por lo que se evita o se resigna a la situación estresante y se centra la regulación emocional como manera de manejar la tensión producida. La segunda dimensión es el método que se muestra como esfuerzos cognitivos o conductuales.

Por otro lado, la presente investigación se centra en el modelo Transaccional de Lazarus y Folkman (1986), quienes manifestaron que ante un suceso estresante los recursos del sujeto desbordan y provocan malestar, siendo necesario considerar la valoración individual de la situación, por lo que se requiere dos elementos: valoración cognitiva y estrategias de afrontamiento. El primero fue dividido por Lazarus y Folkman (1985) en valoración primaria, en la cual se muestran las demandas internas o externas evaluándose desde un punto de vista como una amenaza o un desafío, luego se muestra la valoración secundaria, determinada como la apreciación de los recursos particulares para enfrentar la situación y, por último, se da la retroalimentación.

Mientras el segundo elemento son las estrategias de afrontamiento determinado como la capacidad de esforzarse cognitiva y conductualmente para actuar ante las peticiones extrínsecas y/o intrínsecas que causan el estrés, por lo que mencionan que existen formas de dirigir las, es decir, orientado al problema o la emoción (Lazarus y Lazarus, 2006); siendo el primero donde la persona determina la dificultad y explora soluciones variadas, evaluando la probabilidad de cambio; la segunda hace mención a la regulación de las emociones ante situaciones estresantes, es decir, que busca neutralizar, aliviar, transformar el malestar o evocar estas emociones especialmente cuando al evaluar la situación se percibe que no se puede hacer nada para modificar la amenaza o tensión percibida.

Basándose en esta teoría y en el instrumento elaborado por Lazarus y Folkman; se tuvo en cuenta que las diferentes dimensiones sugeridas por los autores iniciales no resultaron consistentes al realizar los análisis estadísticos correspondientes por Sandín y Chorot (2003) por lo que concluyeron en elaborar de un cuestionario de siete dimensiones detalladas a continuación: Búsqueda de apoyo social (BAS), esta estrategia está dirigida a buscar ayuda, pedir consejo u

orientación en el entorno más cercano como en familiares o amistades en quienes pueden encontrar un soporte para tener un mejor manejo de la situación estresante.

Focalización en la solución del problema (FSP), se basa en las acciones guiadas a analizar las causas del problema, planificar y ejecutar alternativas para alcanzar una solución; religión (RLG), esta estrategia está centrada en la espiritualidad, asistir a la iglesia, confiar en Dios, acudir al rezo u oración, los cuales están orientadas a brindar un soporte frente al problema o para darle una solución a ello; expresión emocional abierta (EEA), está orientada a la descarga emocional a través de la externalización del mal humor, la irritabilidad o frustración de manera hostil hacia los demás, por lo que se busca realizar un desahogo emocional para lograr neutralizar o aliviar la tensión percibida.

Evitación (EVT), esta estrategia se basa en realizar actividades o acciones para anular pensamientos evaluados como negativos o inquietantes; autofocalización negativa (AFN), esta estrategia se centra en los aspectos negativos, presentando sentimientos de indefensión y auto culpa, sintiendo tanto incapacidad como resignación ante la situación a enfrentar. Por último, se encuentra la reevaluación positiva (REP), esta estrategia se orienta a aprender de los problemas, reconociendo el lado positivo de la situación o reproduciendo pensamientos positivos u optimistas para contrarrestar la problemática.

Otras definiciones a considerar es la violencia intrafamiliar, en este sentido Rubiano, Hernández, Molina, Gutierrez y Vejarano (2003) lo refirió como todo acto donde uno o varios miembros de la familia ocasionan daños hacia uno de los parientes. Por otro lado, según Hernández y Limiñana (2005) este tipo de abuso es ejercido por el que presenta mayor fuerza sobre el más débil, por lo que Lourenco, Baptista, Serna, Basílio y Bhona (2013) mencionaron que en nuestra sociedad las mujeres, niños y ancianos son considerados como lo más vulnerables.

Por lo cual, aquellas mujeres en condición de violencia según Ferraro y Johnson (1983) tienden a dirigir sus estrategias a las emociones, debido a que suelen mantener un escaso control de estas, recurriendo a conductas ineficaces ante situaciones de estrés, facilitando la aparición de estados negativos de las emociones y sentimientos, teniendo evaluaciones distorsionadas de la realidad y

pensamientos irracionales que minimizan su valía personal; además, García – Moreno (2006 citado en Adán, Timaure, Guerrero y Ortiz, 2015) coincidió que las mujeres víctimas muestran afección en su capacidad para cuidarse a sí misma y en su autonomía.

Así mismo, ante eventos estresantes Pearlin y Schooler (1978) refirieron que ante situaciones donde el afrontamiento no puede cambiar el acontecimiento y no se logra eliminar el problema, se busca amortiguar la circunstancia con respuestas que controlan la situación; por ello, aquellas mujeres que llegan a ser víctimas de violencia suelen resignarse o autoculparse, generando una actitud pasiva frente al problema; pese a que Löbmann, Greve, Wetzels y Bosold (2003) mencionaron que autoculparse suele generar que la persona busque sentir control de su futuro y destino personal, en un intento de dominar la situación e impulsarlo a reconocer que pudo ser el causante del problema y por ello, desee darle una solución; sin embargo, Landenburger (1989) refirió que aquellas que sufren violencia asumen una posición de resignación con el fin de ajustarse al abuso, es decir, normalizando la situación y bloqueando los momentos negativos para solo centrarse en los positivos, continuando por ello tolerando que la situación continúe.

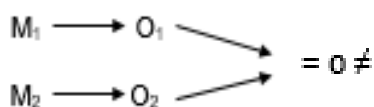
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: La presente investigación fue de tipo básica o pura, debido a que, buscó generar nuevos conocimientos y recoger información de la realidad todo ello sin la necesidad de generar un tratamiento inmediato a un acontecimiento (Baena, 2014).

Diseño de investigación: Se empleó un diseño de investigación no experimental de corte transversal, puesto que, no existió alteración de la variable estudiada, obteniéndose los datos para ser analizados en un momento determinado (Martínez, 2018). Así mismo, contó con un nivel comparativo; debido a que, se buscó recolectar datos en dos o más muestras para obtener similitudes o desigualdades (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018).

Esquema:



Representando que:

M_1 / M_2 : Las muestras de estudio de forma individual

O_1 / O_2 : Observación de las muestras de las cuales se obtendrá datos

Característica comparativa: Siendo (=) igualdad o (\neq) diferencia

3.2 Variable y operacionalización

Variable: Estrategias de afrontamiento al estrés

Definición conceptual: Son los esfuerzos conductuales y cognitivos que emplea la persona para enfrentar las exigencias intrínsecas o extrínsecas, con el fin de modificar, eliminar o reducir ya sea la amenaza o los síntomas generados por el estrés, mediante acciones precisas para transformar la situación estresante (Sandín 1995, 2003).

Definición operacional: Está determinada por el resultado obtenido mediante el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) de Sandín y Chorot (2003), Presenta siete dimensiones, siendo estas las siguientes: Búsqueda de apoyo

social: corresponde a la búsqueda de ayuda, en el entorno más cercano; focalización en la solución del problema: hace referencia al análisis, planificación y ejecución de alternativas para lograr una solución; religión: se centra en rezar u orar; expresión emocional abierta: se basa en la descarga emocional, externalización del mal humor; evitación: se centra en realizar actividades o acciones para anular pensamientos negativos o inquietantes; autofocalización negativa: se refiere a los aspectos negativos, sentimientos de indefensión, auto culpa, resignación al problema; y reevaluación positiva: busca reconocer el lado positivo de la situación, reproducción de pensamientos positivos u optimistas.

Indicadores: Consejos u orientación, análisis, planificación, ejecución, espiritualidad, asistencia a la iglesia, confianza en Dios, mal humor, irritabilidad o frustración, sentimientos de indefensión, auto culpa, resignación, pensamientos positivos, optimismo.

Escala de medición: Ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: Para la presente investigación se tuvo como población a 400 madres pertenecientes a una zona de Huaycán que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Así mismo, se les aplicó un tamizaje de violencia (Ver anexo 13). Considerando que Martínez et al. (2014) refieren que la población es aquel grupo de elementos que cuenta con particularidades que se desean estudiar.

Criterios de inclusión

- Madres con hijos menores de edad
- Madres al cuidado del menor la mayor parte del tiempo
- Madres con y sin violencia intrafamiliar
- Madres que residen en la localidad de Huaycán

Criterios de exclusión

- Madres con alguna deficiencia cognitiva y/o física
- Madres que no desearon participar en la investigación

Muestra: La muestra fue delimitada por un total de 200 madres, de los cuales fueron dos grupos finitos y proporcionados de 100 madres víctimas de violencia

intrafamiliar y 100 madres no víctimas. Considerando que Martínez, González, Pereira, Rangel y Bastos (2016) lo refiere como un subgrupo que forma parte de la población de estudio de la cual se recolectará los datos pertinentes.

Muestreo: Se obtuvo la muestra mediante un muestreo no probabilístico por voluntarios el cual Hernández et al. (2014) lo refieren como la estrategia donde los encuestados no son seleccionados, sino que participan por voluntad propia.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La técnica empleada en el presente estudio fue la encuesta, siendo López y Franchelli (2015) quienes la determinaron como un método para recoger datos mediante interrogantes, con el fin de conseguir información de una problemática a investigar.

Instrumento: Este procedimiento se realizó a través del Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) creado por Sandín y Chorot (2003); el cual fue adaptado por la autora para la presente investigación para una población de madres de familia, el instrumento tiene como propósito identificar las estrategias de afrontamiento al estrés, teniendo un ilimitado tiempo de aplicación, con una escala de medición de tipo Likert, compuesto de siete dimensiones y cada una de ellas con seis ítems dando un total de 42 reactivos (Ver anexo 7); además, cuenta con criterios psicométricos de validez y confiabilidad aceptable.

Validez: La validez está determinada como la propiedad de medir lo que precisamente se desea medir de la herramienta a emplear (Roberts, Priest y Traynor, 2006). En relación al instrumento original la evaluación de la correlación ítem – subescala para determinar la validez entre los ítems y las dimensiones se evidenció puntuaciones que oscilan entre 0,81 representando apropiadamente las dimensiones que corresponden al instrumento. Por otra parte, en cuanto a la validez de los ítems para la muestra objetivo, se desarrolló en una prueba piloto de 90 sujetos, se realizó a través del criterio de 5 expertos relacionada a la temática, obteniendo puntajes mayores o iguales a 0,80 manteniendo una validez de contenido aceptable, así mismo, la consistencia interna mediante la validez de constructo obtuvo un puntaje de KMO de 0,509 determinado como aceptable.

Confiabilidad: La fiabilidad se refiere al grado donde las mediciones repetibles del instrumento, ya sea en distintas personas, ocasiones o condiciones se obtendrán resultados similares (Drost, 2011). El instrumento original contó con un coeficiente de Alpha de Cronbach en las dimensiones Búsqueda de apoyo social (0,92), Religión (0,86), Focalización en la solución del problema (0,85), Expresión emocional abierta (0,74), Evitación (0,76), Reevaluación positiva (0,71) y Autofocalización negativa (0,64) con niveles entre excelente y aceptable. Así mismo, en relación a la fiabilidad del cuestionario a aplicar en la investigación mostró una consistencia interna en las dimensiones de búsqueda de apoyo social (0,705), expresión emocional abierta (0,701), evitación (0,650), reevaluación positiva (0,519), autofocalización negativa (0,655), focalización en la solución del problema (0,565) y religión (0,700) con rangos moderados y buenos.

3.5 Procedimientos

Se generó la autorización hacia el directivo de una zona de Huaycan para la aplicación del instrumento en la muestra; sin embargo, debido a la coyuntura que nuestro país está atravesando se vio pertinente realizar la recolección de datos mediante un cuestionario virtual en el cual se detalló el objetivo y el fin del estudio a través del consentimiento informado.

3.6 Método de análisis de datos

Como primer paso se realizó el análisis de los datos en el cual se resumió y ordenó la información obtenida a través del programa SPSS versión 25 IBM, luego se ejecutó el análisis inferencial determinado como aquel proceso que es usado en estudios donde se busca comparar los resultados entre 2 o más grupos, para ello se ejecutó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, mediante la cual se buscó corroborar si los datos recogidos derivaban de una distribución normal, obteniendo como resultado que los datos fueron analizados de forma no paramétrica empleando por ello el estadígrafo U de Mann - Whitney.

3.7 Aspectos éticos

Los aspectos éticos según Acevedo (2002), deben cumplir los principios de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia; así mismo, según el Colegio de Psicólogos del Perú (2018) en el código de ética y deontología en los artículos 24°, 25° y 26° refieren que el psicólogo debe contar con el consentimiento informado al

realizar investigaciones con seres humanos, además tiene que procurar la beneficencia de los participantes, así como, evitar cometer falsificación y plagio de los datos obtenidos. Por ello, en el presente estudio se buscó respetar la voluntad de participación y anonimato de la muestra de estudio con la finalidad de salvaguardar la integridad personal, además, se les entregó el consentimiento informado, y se evitó generar condiciones de discriminación o prejuicio hacia la muestra, así mismo, se consideró mostrar los datos reales recabados.

IV. RESULTADOS

Regla de decisión

| Situación encontrada | Decisión |
|----------------------|---------------------|
| pvalor < 0,05 | Rechaza H_0 |
| pvalor > 0,05 | No se rechaza H_0 |

H₁: Existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 1

Resultado de la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Búsqueda de apoyo social | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 99,67 | 0,838 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 101,34 | |

En la tabla 1, al aplicar la U de Mann Whitney no se evidenció diferencia (pvalor > 0.05) en el empleo de la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas (rango promedio=99,67) y no víctimas de violencia intrafamiliar (rango promedio = 101,34). Por ende, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 2

Resultado de la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Expresión emocional abierta | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 109,60 | 0,026 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 91,40 | |

En la tabla 2, al aplicar la U de Mann Whitney se evidenció diferencia ($p\text{valor}<0.05$) en el empleo de la estrategia expresión emocional abierta, teniendo menor rango promedio (91,40) a favor de las madres no víctimas de violencia intrafamiliar, en comparación de aquellas víctimas de violencia (109,60). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 3

Resultado de la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Religión | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 101,57 | 0,793 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 99,43 | |

En la tabla 3, al aplicar la de U de Mann Whitney no se obtuvo diferencia ($p\text{valor} > 0,05$) en el empleo de la estrategia de religión entre madres víctimas (rango promedio= 101,57) y no víctimas de violencia intrafamiliar (rango promedio= 99,43). Por ende, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la Hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycán, 2020

Tabla 4

Resultado de la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|--|--|-----|----------------|----------|
| Focalización en la solución del problema | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 85,34 | 0,000 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 115,66 | |

En la tabla 4, al aplicar la U de Mann Whitney se evidenció diferencia ($p\text{valor}<0,05$) en el empleo de la estrategia de focalización en la solución del problema, teniendo mayor rango promedio (115,66) a favor de las madres no víctimas de violencia intrafamiliar en comparación de aquellas víctimas de violencia (85,34). Por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 5

Resultado de la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Evitación | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 99,12 | 0,735 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 101,88 | |

En la tabla 5, al aplicar la U de Mann Whitney no se evidenció diferencia ($p\text{valor}>0,05$) en el empleo de la estrategia de evitación entre madres víctimas (rango promedio= 99,12) y no víctimas de violencia intrafamiliar (rango promedio=101,88). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 6

Resultado de la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Auto focalización negativa | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 113,27 | 0,002 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 87,73 | |

En la tabla 6, al aplicar la U de Mann Whitney se evidenció diferencia ($p\text{valor} < 0,05$) en el empleo de la estrategia de autofocalización negativa, teniendo menor rango promedio (87,73) a favor las madres no víctimas de violencia intrafamiliar en comparación de aquellas víctimas de violencia (113,27). Por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

H₁: Existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

H₀: No existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Tabla 7

Resultado de la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar

| Estrategia de afrontamiento | | N | Rango promedio | Sig. (p) |
|-----------------------------|--|-----|----------------|----------|
| Reevaluación positiva | Víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 88,58 | 0,003 |
| | No víctimas de violencia intrafamiliar | 100 | 112,43 | |

En la tabla 7, al aplicar la U de Mann Whitney se evidenció diferencia ($p < 0,05$) en el empleo de la estrategia de reevaluación positiva, teniendo mayor rango promedio (112,43) a favor de las madres no víctimas de violencia intrafamiliar en comparación de aquellas madres víctimas de violencia (88,58). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación en relación al empleo de la estrategia búsqueda de apoyo social no se evidenció diferencia entre las madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar; encontrándose datos similares en el estudio de Pérez et al. (2014) en el cual las madres que recurrían a los Servicios Sociales Comunitarios de España ante eventos de estrés emplearon la estrategia de búsqueda de apoyo social. Respaldando lo que refirió Sandín (1995) a cerca del apoyo social, en el cual las personas tienen la percepción de disponer de otras, las cuales les pueden proporcionar asistencia instrumental, informativa y emocional, siendo por ello considerado como un recurso social para el afrontamiento. Por lo tanto, queda en evidencia que ambos grupos de madres del estudio suelen buscar en su entorno más cercano, ya sea familia o amistades, apoyo emocional, consejos e información para afrontar el estrés, favoreciendo su bienestar y entendimiento del evento.

Con respecto al empleo de la estrategia de expresión emocional abierta se evidenció diferencia entre las madres del estudio, puesto que, aquellas no víctimas de violencia no suelen liberar sus emociones de forma hostil, datos similares encontró Condori (2014) donde las participantes de su estudio no suelen emplear la liberación de emociones como estrategia de afronte; a diferencia de aquellas con la condición de violencia, coincidiendo con el estudio de Ferraro y Johnson (1983) quienes mencionaron que aquellas mujeres víctimas de maltrato mantienen un escaso control de sus emociones, recurriendo a conductas ineficaces para resolver conflictos o eventos de estrés. Además, emplear esta estrategia orientada hacia la emoción respalda lo que mencionan Lazarus y Folkman (1986), puesto que se busca transformar el malestar, regular o evocar las emociones que genera la situación de estrés, con el fin de neutralizarlas o disminuir la tensión percibida. Por esta razón, se pone en evidencia que las madres víctimas de violencia suelen afrontar las situaciones estresantes expresando sus emociones, externalizando su mal humor, irritabilidad o frustración de forma hostil para poder neutralizarlas y aliviar la tensión, pese a que este descargue emocional no sea el más adaptativo.

En función al manejo de la estrategia de religión no se evidenció diferencia entre ambos grupos de estudio, estos resultados son similares a la investigación de Cracco y Blanco (2015) donde las madres emplearon la estrategia de afrontamiento

de apoyo espiritual. Respaldando lo que Pargament (1997, citado por Xu, 2016) refirió a cerca de la religiosidad como una función moderadora que protege a la persona y genera resultados más favorables ante eventos estresantes, además Pargament, Koenig y Perez (2000) añaden que el afrontamiento religioso desempeña funciones como descubrir el significado de la situación, adquirir control, mantener la esperanza en relación a la cercanía con Dios, lograr el apoyo de los demás y generar cambios en las dificultades diarias. Por lo tanto, queda en evidencia que ambos grupos de madres tienden a utilizar el rezo u oración, apoyo en líderes religiosos, asistencia a la iglesia y confianza plena en Dios para mantener un mejor soporte y contar con la esperanza de que la situación se solucionará.

Con respecto al empleo de la estrategia focalización en la solución del problema se evidenció diferencia entre las muestras, a favor de aquellas que no víctimas de violencia; esto se asemeja al estudio de Nombreira y Seminario (2017) en el cual las participantes emplearon la estrategia de afrontamiento de planificación. Esto puso en evidencia lo que refirió Carver, Scheier y Weintraub (1989) a cerca de planificar o enfocarse en un plan como un factor para afrontar el estrés, lo cual implica realizar acciones, pensar en pasos específicos a concretar y seleccionar las mejores opciones para manejar la situación y acercarse a la solución. Esto respalda lo que menciona Lazarus y Folkman (1986) sobre orientar las estrategias hacia el problema, identificando la dificultad y explorando las diversas soluciones con el fin de generar un cambio. Por ende, queda en evidencia que las madres que no cumplen la condición de violencia suelen analizar, intervenir y planificar acciones para darle una solución y cambiar la situación generadora de estrés en comparación de aquellas víctimas de violencia.

En función al empleo de la estrategia evitación no se evidenció diferencia entre las madres del estudio, encontrándose resultados similares en la investigación de Esquerre (2017) donde los padres emplearon la estrategia de evitación cognitiva, demostrando lo que refirió Moos (1995 citado por Kirchner y Forns, 2010) como una forma pasiva de resolver la situación, resignándose frente a ello y centrándose en regular la emoción para manejar la tensión percibida, generando muchas veces la obstaculización de la resolución del problema. Así mismo, respalda lo que Lazarus y Folkman (1986) refirieron acerca de orientar las

estrategias hacia la emoción, buscando transformar el malestar o neutralizar las emociones que genera la situación estresante cuando no se percibe que puede modificarse. Por esta razón, se pone en evidencia que ambos grupos de madres pueden centrarse en evadir la situación mediante otras actividades, con la finalidad de anular las emociones y pensamientos inquietantes o negativos que se presentan ante el evento estresante.

Con respecto al empleo de la estrategia autofocalización negativa se evidenció diferencia entre las madres que sufren violencia intrafamiliar y aquellas que no, puesto que, frente a situaciones estresantes aquellas con la condición de violencia suelen orientar sus pensamientos hacia los aspectos negativos y reconocer su incapacidad para resolver el problema, resignándose y auto culpándose, pese a que Löbmann, Greve, Wetzels y Bosold (2003) mencionan que, al presentar culpa ante un evento desbordante, la persona suele enfocarse como la responsable, por lo que busca sentir control de su vida y responsabilizarse siendo, además, que en aquellas que sufren violencia suelen tanto normalizar como resignarse a las situaciones estresantes. Por ende, se pone en evidencia que las madres víctimas suelen presentar sensación de indefensión, resignándose a no poder enfrentar el evento estresante por si solas.

En relación al empleo de la estrategia reevaluación positiva se evidenció diferencia entre las madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar, puesto que, aquellas sin condición de violencia suelen centrarse en el lado positivo ante los eventos de estrés, teniendo resultados similares en el estudio de González, Bakker y Rubiales (2014) donde las madres participantes emplearon la estrategia de reevaluación positiva. Esto respalda, lo que refirió Peterson (2000), afirmando que contar con una actitud optimista protege a la persona ante los efectos debilitantes de los eventos negativos como el estrés, además esta visión positiva suele ser de beneficio para poner en marcha la resolución de problemas, debido a que, emplean mejor el pensamiento crítico y la imaginación para comprender la situación. Por esta razón, se pone en evidencia que aquellas que no son víctimas de violencia ante situaciones de estrés suelen afrontarlo con optimismo, reconociendo y reproduciendo los aspectos positivos del problema, con la finalidad de percibirlo o convertirlo en una oportunidad.

VI. CONCLUSIONES

Primera. - No existe diferencia en la estrategia de búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,838 > 0,05$), considerando que ante situaciones de estrés tienden ambas muestras a buscar ayuda, pedir consejo u orientación dentro de su entorno más cercano ya sea en familiares o amistades en quienes pueden encontrar un soporte para confrontar el problema.

Segunda.- Existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,026 < 0,05$), por lo que aquellas mujeres que no cumplen la condición de violencia muestran un menor rango promedio (91,40) en comparación a las que son víctimas de violencia (109,60), es decir, que estas últimas tienden a descargar sus emociones, externalizando su mal humor, irritabilidad o frustración de manera hostil hacia los demás con el fin de neutralizarlas y aliviar la tensión percibida.

Tercera. - No existe diferencia en la estrategia de religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,793 > 0,05$), entendiéndose que ante eventos estresantes ambas muestras buscan afrontar o darle una solución al problema asistiendo a la iglesia, confiando en Dios, acudiendo al rezo u oración como parte de un soporte.

Cuarta. - Existe diferencia en la estrategia de focalización en la solución del problema entre las madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,000 < 0,05$), por lo que ante situaciones estresantes aquellas que cumplen la condición de violencia muestran un menor rango promedio (85,34) en comparación a las no víctimas de violencia (115,66), es decir, que estas últimas suelen analizar, intervenir y planificar acciones para darle una solución a la situación.

Quinta. - No existe diferencia en la estrategia de evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,735 > 0,05$), por lo que ante eventos estresantes ambas muestras pueden centrarse en evadir la

situación a través de actividades o acciones, que anulen los pensamientos inquietantes o negativos con la finalidad de gestionarlos.

Sexta. - Existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,002 < 0,05$), por lo que aquellas que no cuentan con la condición de violencia muestran un menor rango promedio (87,73) en comparación a las que son víctimas de violencia (113,27), es decir, que esta últimas tienden a centrarse en los aspectos negativos, presentando sentimientos de auto culpa, indefensión y resignación ante eventos de estrés.

Séptima. – Existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar ($p=0,003 < 0,05$), por lo que aquellas que cumplen la condición de violencia muestran menor rango promedio (88,58) en comparación a las que no son víctimas de violencia (112,43), es decir, que estas últimas tienden a centrarse en el lado positivo y enfrentan el evento estresante con optimismo.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera. - Se sugiere a los centros de salud que se encuentran cerca de la zona, realizar sesiones psicoeducativas en función a la práctica del pensamiento o actitud positiva ante eventos estresantes, donde se enseñe acerca de la importancia y manejo de este tema, dirigido tanto para las madres víctimas como no víctimas de violencia intrafamiliar.
- Segunda. - Se recomienda a los directivos de la zona elaborar charlas informativas junto con los centros de atención a la mujer para mayor conocimiento de las redes de apoyo presentes en la localidad, en vista que está demostrado por los resultados que ambos grupos de madres suelen emplear la estrategia de búsqueda de apoyo social.
- Tercera. - Se sugiere a los directivos de la zona fomentar talleres psicológicos para las madres, con temas sobre inteligencia y control emocional ante eventos de estrés, debido a que se evidenciaron que aquellas víctimas de violencia emplearon la estrategia de expresión emocional abierta, descargando el mal humor, irritabilidad o frustración de manera hostil.
- Cuarta. - Se recomienda a los directivos de la zona articular un trabajo conjunto con los líderes de las iglesias o comunidades religiosas con el fin de fortalecer la educación en salud mental y rutas de atención en salud, para que se presenten como actores comunitarios, puesto que en ambos grupos de madres se evidencia el empleo la estrategia de religión.
- Quinta. - Se sugiere a los directivos de la zona generar talleres para las madres con temas sobre habilidades para la vida como comunicación asertiva y técnicas de solución de problemas para enfrentar eventos de estrés, evidenciándose que aquellas víctimas de violencia muestran un menor rango en la estrategia focalización en la solución del problema.
- Sexta. - Se recomienda a las madres asistir a talleres de relajación, ejercicios físicos que promuevan el manejo de la situación estresante a través de actividades saludables que favorezcan el bienestar y la búsqueda de soluciones, evidenciándose que en ambos grupos de madres no difieren en emplear la estrategia de evitación.

- Séptima. - Se recomienda a las madres que sufren de violencia intrafamiliar, recurrir a ayuda profesional psicológica tanto para el manejo de la situación de agresión como para el manejo de los eventos estresantes que podrían encontrarse alterando o afectando severamente su entorno laboral, familiar, social y/o de salud.
- Octava. - Se sugiere a futuras investigaciones realizar estudios en relación a la variable de estrategias de afrontamiento al estrés en la población de madres que no cuentan con hijos con dificultades o deficiencias, puesto que, existen escasos estudios en función a ello y de esta manera se pueda obtener otros resultados que amplíen la literatura.

REFERENCIAS

- Acevedo, I. (2002). Aspectos éticos en la investigación científica. *Ciencia y Enfermería*, 8, 15 – 18. doi: 10.4067/S0717-95532002000100003
- Adán, E. D., Timaure, Y. C., Guerrero, J. M., y Ortiz, G. J. (2015). Estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia de género que denuncian: estudio exploratorio. *Poiésis*, 1(29), 2- 10. Recuperado de <https://doi.org/10.21501/16920945.1613>
- Baena, G. (2014). *Metodología de la investigación. Serie integral por competencias*, México: Grupo Editorial Patria
- Carver, C.S., Schneier, M.F., y Weintraub, J.K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267 – 283. Recuperado de <https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>
- Cracco, C., y Blanco, M.L. (2015). Estresores y estrategias de afrontamiento en familias en primeras etapas del ciclo vital y contexto socioeconómico. *Ciencias Psicológicas*, 9, 129 – 140. Recuperado de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v9nspe/v9nspea03.pdf>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de ética y deontología*. Recuperado de http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Condori, M. (2014). Relación entre el potencial al maltrato y los estilos de afrontamiento al estrés en madres de un centro de salud de Lima. *Revista Psicológica Herediana*, 9 (1-2), 1 – 23. Recuperado de <https://doi.org/10.20453/rph.v9i1-2.3002>
- Drost, E. A. (2011). Validity and Reliability in Social Science Research. *International Perspectives on Higher Education Research*, 38, 105 – 124. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/261473819_VValidity_and_Reliability_in_Social_Science_Research

- Esquerre, M.C. (2017). *Estrategias de afrontamiento al estrés entre padres de hijos con y sin necesidades educativas especiales de Florencia de Mora*. (Tesis de pregrado). Universidad Peruana del Norte. Recuperado de <http://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/11440>
- Everly, G., S. (1989). *A Clinical Guide to the Treatment of the Human Stress Response*. New York: Springer Us.
- Ferraro, K., J., y Johnson, J., M. (1983). How Women Experience Battering: The Process of Victimization. *Social Problems*, 30(3), 325 – 339. Recuperado de <https://doi.org/10.1525/sp.1983.30.3.03a00080>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Panorama estadístico de violencia contra niñas, niños y adolescentes en México*. Recuperado de <https://www.unicef.org/mexico/media/1731/file/UNICEF%20PanoramaEstadistico.pdf>
- González, R., Bakker, L., y Rubiales, J. (2014). Estrategias de afrontamiento y estilos parentales en madres de niños con y sin trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Pensando Psicología*, 10(7), 71 – 84. Recuperado de <https://doi.org/10.16925/pe.v10i17.786>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta. ed.). México: Mc Graw Hill
- Hernández, R., y Limiñana, R.M. (2005). Víctimas de violencia familiar: consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas. *Anales de psicología*, 21, 11 -17. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/167/16721102.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2018). *Estadística a propósito del día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer (25 de noviembre)*. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/violencia2018_Nal.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Los feminicidios y la violencia contra la mujer en el Perú, 2015 – 2018*. Recuperado de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1659/Libro.pdf

Kanner, A., Coyner, J., Schaefer, C., y Lazarus, R. (1981). Comparison of Two Modes of Stress Measurement: Daily Hassles and Uplifts Versus Major Life Events. *Journal of Behavioral Medicine*, 4, 2 – 39. Recuperado de https://webs.wofford.edu/boppkl/courseFiles/Psy150/Labs/SocialLab/Kanner81_Hassles%20and%20Uplifts.pdf

Kirchner, T., y Forns, M. (2010). *Manual de Inventario de Respuestas de Afrontamiento – Adultos (C.R.I.A)*. Recuperado de <http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/CRI-A-Manual-Extracto.pdf>

Landenburger, K. (1989). A Process of Entrapment in and Recovery from an Abusive Relationship. *Issues in Mental Health Nursing*, 10 (3-4), 209 – 227. doi: <https://doi.org/10.3109/01612848909140846>

Lazarus, R., y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*. Recuperado de [https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/8838895a7d57486f3c03e172c6bb5d2c/Stress,_Appraisal,_and_Coping_by_Richard_S._Lazaru_836236_\(z-lib.org\).pdf](https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/8838895a7d57486f3c03e172c6bb5d2c/Stress,_Appraisal,_and_Coping_by_Richard_S._Lazaru_836236_(z-lib.org).pdf)

Lazarus, R., y Folkman, S. (1985). If it changes it must be a process: study of emotion and coping in three strategies of college examination. *Journal of Personality and Social Psychology*, 48, 150 – 170. Recuperado de <https://doi.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.48.1.150>

Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Martínez Roca

Lazarus, R. y Folkman, S. (1987). Transactional theory and research on emotions and coping. *European Journal of Personality*, 1, 141 – 169. Recuperado de <https://doi.org/10.1002/per.2410010304>

Lazarus, R., y Lazarus, B. (2006). *Coping with Aging*. Recuperado de [https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/6af110534ad34fe8e02c1d8a4be73806/Coping_with_Aging_by_Richard_S._Lazarus,_Bernice_N_908640_\(z-lib.org\).pdf](https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/6af110534ad34fe8e02c1d8a4be73806/Coping_with_Aging_by_Richard_S._Lazarus,_Bernice_N_908640_(z-lib.org).pdf)

- Lepore, S., J., Evans, G., W., y Schneider, M., L. (1991). Dynamic role of social support in the link between chronic stress and psychological distress. *Journal of Personality and Social Psychology*, 61(6): 899 – 909. Recuperado de <https://doi.org/10.1037/0022-3514.61.6.899>
- Löbmann, R., Greve, W., Wetzels, P., y Bosold, C. (2003). Violence against women: Conditions, consequences, and coping. *Psychology Crime and Law*, 9(4), 309 – 331. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/1068316021000054328>
- López, R.P., y Franchelli, S. (2015). La encuesta. En R.P. López, y S. Franchelli. (Ed.). *Metodología de la investigación social cuantitativa* (pp 5- 32). Bellaterra (Cerdanyola del Vallés): Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona. Recuperado de <http://ddd.uab.cat/record/163567>
- Lourenco, L., Baptista, M., Serna, L., Basílio, C., y Bhona, F. (2013). Consequences of Exposure to Domestic Violence for Childer: A Systematic Review of the Literature. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 23 (55), 263 – 271. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/1982-43272355201314>
- Macías, M.A., Madariaga, C., Valle, M., Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30 ,123-145. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21328600007>
- Martínez, H. (2018). *Metodología de la investigación*. Recuperado de <http://www.ebooks7-24.com/?il=6401>
- Martínez, J., González, D., Bastos, J., Rangel, R., y Pereira, R. (2014). Sample size: how many participants do I need in mi research?, *Anais Brasileiros de Dermatologia*, 89 (4), 609 – 615. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/abd1806-4841.20143705>
- Martínez, J., González, D., Pereira, R., Rangel, R., y Bastos, J. (2016). Sampling: how to select participants in my research study?. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, 91(3), 326 – 330. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/abd1806-4841.20165254>

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). *Informe estadístico, violencia en cifras*. Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf
- Morales, P. (2013). *El análisis factorial en la construcción e interpretación de tests, escalas y cuestionarios*. Recuperado de <https://web.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/AnalisisFactorial.pdf>
- Municipalidad distrital de Ate. (2019, enero). *Violencia Familiar* [boletín n.º4]. Comité Distrital de Seguridad Ciudadana. Recuperado de http://www.muniate.gob.pe/ate/espacio/seguridadCiudadana/files/filesSC/Boletin4_ViolenciaFamiliar2018.pdf
- Naranjo, M.L. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de este en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33 (2), 171 – 190. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
- Nombrera, V.M., y Seminario, V.M. (2017). *Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés en madres de familia de un hospital de Ferreñafe – 2017*. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/4997>
- Ntoumanis, N., Edmunds, J., y Duda, J. (2009). Understanding the coping process from a self – determination theory perspective. *British Journal of Health psychology*, 14, 249 – 260. Recuperado de <https://doi.org/10.1348/135910708X349352>
- Pargament, K. I., Koenig, H.G y Perez, L.M. (2000). The many methods of religious coping: Development and initial validation of the RCOPE. *Journal of Clinical Psychology*, 56 (4), 519 – 543. doi: 10.1002/(sici)1097-4679(200004)56:4<519::aid-jclp6>3.0.co;2-1
- Parra, A. (30 de octubre de 2019), Comunicación personal, Comisaría Policía Nacional del Perú, Huaycan.

- Pearlin, L., y Schooler, C. (1978). The structure of coping. *Journal of Health and Social Behavior*, 19, 2 – 21. doi: 10.2307/2136319
- Pérez, J., Menéndez, S., e Hidalgo, M. (2014). Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales. *Psychosocial Intervention*, 23, 25 – 32. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v23n1/04.pdf>
- Peterson, C. (2000). The future of optimism. *American Psychologist*, 55(1), 44 – 55. Recuperado de <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.1.44>
- Roberts, P., Priest, H., y Traynor, M. (2006). Reliability and validity in research. *Nursing Standard*, 20 (44), 41 – 45. doi:10.7748/ns2006.07.20.44.41.c6560
- Rubiano, N., Hernández, A., Molina, C., Gutierrez, M., y Vejarano, M. (2003). *Conflicto y violencia intrafamiliar*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia
- Salgado, A. C. (2014). Revisión de estudios empíricos sobre el impacto de la religión, religiosidad y espiritualidad como factores protectores. *Propósitos y Representaciones*, 2, 121 – 159. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.55>
- Sandín, B. (1995). El estrés. En A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos. (Ed.), *Manual de psicopatología (vol. 2)* (pp. 3 – 52). Madrid: Mc Graw – Hill.
- Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3, 141 – 157. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33730109.pdf>
- Sandín, B., y Chorot, P. (2003). Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE): Desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología Clínica*, 8, 39 – 54. Recuperado de [http://www.aepcp.net/arc/03.2003\(1\).Sandin-Chorot.pdf](http://www.aepcp.net/arc/03.2003(1).Sandin-Chorot.pdf)
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

Selye, H. (1956). *The stress of the life*. New York: Mc Graw Hill

Snyder, C.R. (1999). *Coping: The psychology of what works*. Recuperado de [https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/bb379d9eb041cae325d0a6ce36c9be72/Coping_The_Psychology_of_What_Works_by_C._R._Snyd_543805_\(z-lib.org\).pdf](https://pdf.zlibcdn.com/dtoken/bb379d9eb041cae325d0a6ce36c9be72/Coping_The_Psychology_of_What_Works_by_C._R._Snyd_543805_(z-lib.org).pdf)

Xu, J. (2016). Pargament's Theory of Religious Coping: Implications for Spiritually Sensitive Social Work Practice. *British Journal of Social Work*, 46(5), 1394 – 1410. doi: 10.1093/bjsw/bcv080

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia interna

Tabla 8

Matriz de consistencia interna

| Título: Estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | | |
|---|---|---|
| Problema General | Objetivo General | Hipótesis General |
| ¿Existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020? | Determinar si existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | Existe diferencia en las estrategias de afrontamiento al estrés entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicas |
| ¿Existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020? | Determinar si existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | Existe diferencia en la estrategia búsqueda de apoyo social entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 |
| ¿Existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre | Determinar si existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre | Existe diferencia en la estrategia expresión emocional abierta entre |

madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020?

¿Existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020?

¿Existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020?

¿Existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020?

¿Existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia

entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Determinar si existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Determinar si existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Determinar si existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Determinar si existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia

madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Existe diferencia en la estrategia religión entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Existe diferencia en la estrategia focalización en la solución del problema entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Existe diferencia en la estrategia evitación entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

Existe diferencia en la estrategia autofocalización negativa entre madres víctimas y no víctimas de violencia

| | | |
|---|--|--|
| intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020? | violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 |
| ¿Existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan,2020? | Determinar si existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 | Existe diferencia en la estrategia reevaluación positiva entre madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020 |

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variable

Tabla 9

Matriz de operacionalización de variable

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Ítems | Escala de medición |
|--|---|--|---|--|--------------------|
| Estrategias de afrontamiento al estrés | Son los esfuerzos conductuales y cognitivos que emplea la persona para enfrentar las exigencias intrínsecas o extrínsecas, con el fin de modificar, eliminar o reducir ya sea la amenaza o los síntomas generados por el estrés, mediante acciones precisas para transformar la situación estresante (Sandín 1995, 2003). | Se medirá a través del Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) de Sandín y Chorot (2003) adaptado por la autora de la presente investigación. Cuenta con siete dimensiones y cada una ellas consta de seis ítems, dando un total de 42 ítems. | Búsqueda de apoyo social Expresión emocional abierta Religión Focalización en la solución del problema Evitación Autofocalización Reevaluación positiva | 8,13,20,27,34,41 4,11,18,25,32,39 7,14,21,28,35,42 1,8,15,22,29,36 5,12,19,26,33,40 2,9,16,23,30,37 3,10,17,24,31,38 | Ordinal |

Anexo 3: Ficha técnica del instrumento

Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE)

Ficha Técnica

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del cuestionario: | Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) |
| Autor: | Sandín y Chorot |
| Año de creación: | 2003 |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Propósito: | Identificar las estrategias de afrontamiento del estrés |
| Ámbito de aplicación: | Estudiantes universitarios |
| Ámbito de aplicación adaptado: | Realizado en madres de familia para fines de esta investigación |
| Tiempo de aplicación: | Ilimitado |
| Técnica: | Encuesta |
| Dimensiones: | Búsqueda de apoyo social, expresión emocional abierta, religión, focalización en la solución del problema, evitación, autofocalización negativa y reevaluación positiva. |
| Cantidad de ítems: | 42 |

Descripción de la prueba

El Cuestionario de Afrontamiento del estrés (CAE) cuenta con 42 ítems y el tipo de respuesta es Likert, por lo que cuenta con 5 alternativas “Nunca”, “Pocas veces”, “A veces”, “Casi siempre” y “Siempre”. Además, se evidencian siete dimensiones: Focalización en la solución del problema (1,8,15,22,29,36); Autofocalización negativa (2,9,16,23,30,37); Reevaluación positiva (3,10,17,24,31,38); Expresión emocional abierta (4,11,18,25,32,39); Evitación (5,12,19,26,33,40); Búsqueda de apoyo social (6,13,20,27,34,41) y Religión (7,14,21,28,35,42), cada uno compuesto de seis ítems.

Anexo 4: Instrumento de aplicación

CAE Cuestionario de Afrontamiento del Estrés

Nombre..... Edad.....
Sexo.....

© 2003 B. Sandín y P. Chorot

Instrucciones: En las páginas que siguen se describen formas de pensar y comportarse que la gente suele emplear para afrontar los problemas o situaciones estresantes que ocurren en la vida. Las formas de afrontamiento descritas no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras. Para contestar debe leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y *recordar en qué medida ud. la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. Rodee con un círculo el número que mejor indique el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican.* Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que ud. piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente (*aproximadamente durante el año pasado*).

| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------|--------------------|----------------|-----------------------|---------------------|
| <i>Nunca</i> | <i>Pocas veces</i> | <i>A veces</i> | <i>Frecuentemente</i> | <i>Casi siempre</i> |

¿Cómo se ha comportado *habitualmente* ante situaciones de estrés?

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Traté de analizar las causas de los problemas para poder enfrentarlos | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Me convencí de que hiciese lo que hiciese frente al problema todo me saldrían mal | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Intenté concentrarme en los aspectos positivos al analizar el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Desahugué mi mal humor con los demás | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. Le conté a familiares o amigos cómo me sentía cuando me enfrentaba a una situación difícil | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. Asistí a la Iglesia para buscar una solución al problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. No hice algo concreto puesto que las cosas suelen ser malas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. Intenté sacar algo positivo del problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. Ofendí a algunas personas que no estaban de acuerdo con mi posición con respecto al problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. Me centré en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Pedí ayuda a un consejero o líder espiritual cuando se me presentó el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15. Establecí pautas de solución y procuré llevarlo a cabo para hacer frente al problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Comprendí que yo fui el principal causante del problema por el que pasé | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 17. Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18. Me comporté indiferente con los demás | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19. Salí al cine, a cenar, a “dar una vuelta”, etc., para olvidarme del problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20. Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 21. Asistí a un grupo de oración o leí la biblia para aumentar mi fe para que se solucionara mi problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22. Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 23. Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 24. Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, para mí eran más importantes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 25. Agredí a algunas personas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 26. Procuré no pensar demasiado en el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 27. Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 28. Tuve la confianza de que Dios me ayudaría a solucionar el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 29. Enfrenté el problema poniendo en marcha varias soluciones concretas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 30. Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 31. Experimenté personalmente eso de que “no hay mal que por bien no venga | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 32. Las veces que pensé en el problema me enojé o irrité fácilmente con los demás | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 33. Practiqué algún deporte para olvidarme del problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 34. Pedí ayuda a algún amigo o familiar a decidir el camino correcto a seguir para darle solución al problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 35. Recé u oré frecuentemente para rogar que se solucionara mi problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 36. Planifiqué paso a paso como enfrentar al problema para darle una solución | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 37. Me resigné a aceptar las cosas como eran | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 38. Comprobé que, después de todo, las cosas pueden ir peor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 39. Me desahogué expresando mis sentimientos | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 40. Intenté olvidarme de todos los problemas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 41. Procuré que algún familiar o amigo escuché mis sentimientos a expresar | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 42. Acudí a la Iglesia para rezar u orar cuando tuve un problema | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Anexo 5: Tamizaje de violencia intrafamiliar



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Dirección de Red de Salud
Lima Este Metropolitana

Estrategia Sanitaria de Salud Mental
y Cultura de Paz



RED DE SALUD
LIMA ESTE METROPOLITANA

FICHA DE TAMIZAJE DE VIOLENCIA* Violencia Familiar y Maltrato Infantil

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas - Dirección de Atención Integral de Salud - Estrategia Sanitaria de Salud Mental y Cultura de Paz

RED DE SERVICIOS DE SALUD: _____ MICRORRED: _____
ESTABLECIMIENTO: _____ FECHA: _____
SERVICIOS: Emergencia ☐ Tópico ☐ Medicina ☐ Pediatría ☐ Ginecología ☐ Obstetricia ☐
Odontología ☐ Psicología ☐ Nutrición ☐ Servicio Social ☐ Otros: ☐
NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: _____
EDAD: _____ SEXO: Masculino ☐ Femenino ☐
DIRECCIÓN: _____ DISTRITO: _____

Lea al Paciente:

Debido a que la Violencia Familiar es dañina para la salud de las personas, en todos las estrategias sanitarias estamos preguntando a los pacientes si actualmente están en esta situación, para participar con ellas en la solución de su problema. Por favor, conteste a estas preguntas:

Pregunte:

| | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Si es adulto(a) | ¿Alguna vez ha sido maltratado(a) psicológicamente? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | ¿Alguna vez ha sido maltratado(a) físicamente? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | ¿Ha sido forzado(a) a tener relaciones sexuales? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | Si las respuestas son positivas, indagar | | |
| Si es niño(a) o Adolescente | ¿Quién? | _____ | |
| | ¿Desde Cuando? | _____ | |
| | ¿Cuando fue la ultima vez? | _____ | |
| | ¿Te castigan tu papá o tu mamá? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | ¿Alguna persona extraña o de tu propia familia le ha tocado de manera desagradable? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | Si las respuestas son positivas, indagar: | | |
| | ¿Quién? | _____ | |
| ¿Desde Cuando? | _____ | | |
| ¿Cuando fue la última vez? | _____ | | |

Indicadores de Violencia y/o Maltrato

Marque con un aspa (x) todos los indicadores que observe, en todos los casos: niño(a), adolescente, adulto(s), adulto(a) mayores(es)

| PSICOLOGICOS | FISICOS | NEGLIGENCIA | SEXUAL |
|--|---|--|--|
| Extrema falta de confianza de sí mismo | Hematomas y contusiones | Falta de peso o pobre patrón de crecimiento. | Conocimiento y conducta sexual inapropiada (niños) |
| Tristeza, depresión o angustia | Cicatrices o quemaduras | No tiene vacunas o atención de salud. | Irritación, dolor, lesión y hemorragia en zona genital |
| Retraimiento | Fracturas inexplicables | Accidentes o enfermedades frecuentes | Embarazo precoz |
| Llanto frecuente | Marca de mordeduras | Descuido en la higiene y falta de estimulación del ds. | Abortos o amenaza de infecciones de transmisión sexual |
| Exagerada necesidad de ganar, sobresalir | Lesiones de vulva, perineo y recto | Fatiga, sueño, hambre | |
| Demandas excesivas de atención | Laceraciones en la boca, mejilla, ojos | | |
| Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños | Quejas crónicas sin causa física: cefalea, problemas de | | |
| Tartamudeo | Enuresis (niños) | | |
| Temor a los padres | | | |
| Robo, mentira, fatiga, desobediencia, agresividad | | | |
| Llegar muy temprano a la escuela o retirarse muy tarde | | | |
| Bajo rendimiento académico | | | |
| Aislamiento de personas | | | |
| Intento de suicidio | | | |
| Uso de alcohol, drogas, tranquilizantes o analgésicos | | | |

Riesgo Identificado

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Maltrato Psicológico |
| <input type="checkbox"/> Maltrato Físico |
| <input type="checkbox"/> Maltrato por Negligencia |
| <input type="checkbox"/> Maltrato o Abuso Sexual |

Referencia a:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL |
| <input type="checkbox"/> C.S. Cabecera MRED |
| <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Datos del paciente (niño/a, adolescente, adulto, adulto mayor)

| Gdo. de Instrucción | Ocupación |
|---------------------|-----------------|
| Primaria | Ama de casa |
| Secundaria | Obrera(o) |
| Superior | Empleada (o) |
| Ninguna | Estudiante |
| Estado Civil | Tiempo de Unión |
| Soltera (o) | menos de 1 año |
| Casada (o) | 1 a 3 años |
| Conviviente | 4 a 7 años |
| Separada(o) | 8 a mas años |

Profesional que atendió el caso:

N° de Registro Profesional

Firma y Sello

* Adaptado de la Guía Técnica para la Atención Integral de las personas afectadas por la Violencia Basada en Género (RM N° 141-2007/MINSA y Normas y procedimientos para la prevención y atención de la violencia familiar y el maltrato infantil (RM N° 455-2001/SADM)

Anexo 6: Ficha Sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Instrucción:

Le pido que logre contestar con sinceridad y rapidez a las preguntas de esta ficha, recordándole que no existen respuestas correctas o incorrectas. Procure escribir con letra legible y en la casilla en blanco masque con un aspa (X).

| | | | |
|---|------|--------------|------------|
| EDAD: | | | |
| ¿Sus hijos dependen de su cuidado y crianza la mayor parte del tiempo? | SI | NO | |
| Los siguientes datos dependerá del número de hijos que se encuentran a su cuidado | | | |
| EN RELACIÓN A SU HIJO(S) | Edad | Sexo | |
| | | 1. Masculino | 2.Femenino |
| EN RELACIÓN A SU HIJO(S) | Edad | Sexo | |
| | | 1.Masculino | 2.Femenino |

Anexo 7: Carta de solicitud de permiso del directivo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Ate, 11 de noviembre de 2019

CARTA N° 1167 - 2019-I/P.E/PSLUCV LIMA-ATE

Sr.

MOTAÑEZ OCAÑA, WILDER

Secretario General

ZONA G DE HUAYCÁN

Ate – Lima

Presente.-

De nuestra mayor consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentar al Programa de Estudios de Psicología de la Universidad César Vallejo campus Ate que, dentro del avance académico de la experiencia curricular de "Proyecto de Investigación", se tiene programada la aplicación de instrumentos psicológicos a madres de familia como parte del proyecto titulado: "ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS ENTRE MADRES VÍCTIMAS Y NO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE UNA ZONA DE HUAYCÁN, 2020".

En ese sentido, solicito su autorización para el ingreso de nuestra estudiante:

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS DE LA ESTUDIANTE | DNI |
|----|-------------------------------------|----------|
| 1 | LAZARO GONZALES, VALERIA MERCEDES | 74429759 |

Segura de contar con su autorización y apoyo, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



MG. EDITH HONORINA JARA AMES

Coordinadora de PE de Psicología

UCV Campus Lima Ate

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.

COMUNIDAD URBANA AUTOGESTIONARIA DE HUANCAN

ZONAL "G"

WILDER E. MONTAÑEZ OCAÑA

SEC. GENERAL
DNI: 06168203



ucv.edu.pe

Anexo 8: Autorización de la aplicación del instrumento



Valeria Lazaro Gonzales <val120198@gmail.com>
para bsandin ▼

lun., 28 de oct. de 2019 15:51 ☆ ↩ ⋮

Buenas tardes, disculpe que le escriba a su correo.
Soy estudiante de la Universidad César Vallejo de Perú, estoy en el X ciclo de la carrera de Psicología y me encuentro realizando un trabajo de investigación con la variable de afrontamiento del estrés. Por tal motivo he considerado utilizar el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) elaborado por usted; sin embargo, como parte de la política de la universidad me piden que el autor me refiera su autorización para el uso del instrumento. Espero su respuesta
De ante mando muchas gracias

Atte

-Valeria Lázaro



Bonifacio Sandín <bsandin@psi.uned.es>
para PALOMA, mí ▼

mar., 29 de oct. de 2019 03:32 ☆ ↩ ⋮

Estimada Valeria,
Tiene nuestra autorización para utilizar en sus investigaciones el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE).
Saludos cordiales,
Bonifacio Sandín

Anexo 9: Consentimiento informado

Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por Valeria Lazaro Gonzales, de la Universidad César Vallejo. El propósito de este estudio es obtener información acerca de las estrategias de afrontamiento del estrés que emplean madres que son víctimas y no víctimas de una zona de Huaycan, como parte del proceso de licenciatura.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá que responda una ficha de datos, un tamizaje y un cuestionario. Esto tomará unos minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún propósito fuera de la investigación, siendo sus respuestas del cuestionario codificadas mediante un número de identificación y por lo tanto serán anónimas. Desde ya le agradezco su participación.

Atte. Valeria Mercedes Lázaró Gonzales

Estudiante de la EP Psicología

Universidad César Vallejo

Yo _____, identificado con documento de identidad (DNI), _____ACEPTO participar en la investigación, habiendo sido informada del objetivo de la investigación y los fines por los que se realiza.

Anexo 10: Validez y confiabilidad del instrumento de aplicación

Validez.

Tabla 10

Coefficientes V de Aiken para validez de contenido

| Ítem | Pertenencia | Relevancia | Claridad | Total |
|------|-------------|------------|----------|-------------|
| | V Aiken | V Aiken | V Aiken | V Aiken |
| 1 | 1 | 1 | 0.6 | 0.866666667 |
| 2 | 0.8 | 1 | 0.8 | 0.866666667 |
| 3 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 4 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 5 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 6 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 7 | 1 | 1 | 0.6 | 0.866666667 |
| 8 | 1 | 1 | 0.6 | 0.866666667 |
| 9 | 1 | 0.8 | 0.6 | 0.8 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 12 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 13 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 14 | 1 | 1 | 0.6 | 0.866666667 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 18 | 0.8 | 0.8 | 0.8 | 0.8 |
| 19 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 20 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 21 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 22 | 1 | 1 | 0.6 | 0.866666667 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 26 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 27 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 28 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 1 | 0.8 | 0.933333333 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | |
|----|---|---|-----|--------------|
| 33 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 0.8 | 0.9333333333 |
| 36 | 1 | 1 | 0.8 | 0.9333333333 |
| 37 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 1 | 1 | 0.8 | 0.9333333333 |
| 39 | 1 | 1 | 0.8 | 0.9333333333 |
| 40 | 1 | 1 | 0.8 | 0.9333333333 |
| 41 | 1 | 1 | 0.4 | 0.8 |
| 42 | 1 | 1 | 0.6 | 0.8666666667 |

Nota:

Jueces = 5

La tabla 11, se evidencia la validación de contenido mediante el coeficiente V de Aiken por parte del juicio de 5 expertos, considerando como válidos los 42 ítems con valores iguales o mayores a 0,80.

Tabla 11

Validez de constructo a través del análisis factorial

Prueba de KMO

| | |
|------|-------|
| KMO | 0,509 |
| Sig. | ,000 |

La tabla 4, muestra que los resultados por medio del análisis factorial en la prueba de Medida de Kaiser – Mayer – Olkin de adecuación muestral fue de 0,509 indicando un puntaje aceptable; así mismo, se encuentra con un grado de significancia de 0,000 siendo inferior a 0,05 y catalogada como válida.

Tabla 12

Matriz de componente rotado mediante la técnica de análisis factorial

| Ítems | Búsqueda de apoyo emocional | Expresión emocional abierta | Religión | Focalización en la solución del problema | Evitación | Autofocalización negativa | Reevaluación positiva |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|----------|--|-----------|---------------------------|-----------------------|
| 6. | ,646 | | | | | | |
| 13. | ,525 | | | | | | |
| 20. | ,751 | | | | | | |
| 27. | ,720 | | | | | | |
| 34. | ,500 | | | | | | |
| 41. | ,714 | | | | | | |
| 4. | | ,605 | | | | | |
| 11. | | ,702 | | | | | |
| 18. | | ,537 | | | | | |
| 25. | | ,534 | | | | | |
| 32. | | ,542 | | | | | |
| 39. | | ,736 | | | | | |
| 7. | | | ,755 | | | | |
| 14. | | | ,604 | | | | |
| 21. | | | ,442 | | | | |
| 28. | | | ,759 | | | | |
| 35. | | | ,763 | | | | |
| 42. | | | ,418 | | | | |
| 1. | | | | ,848 | | | |
| 8. | | | | ,765 | | | |
| 15. | | | | ,616 | | | |
| 22. | | | | ,567 | | | |
| 29. | | | | ,594 | | | |
| 36. | | | | ,835 | | | |
| 5. | | | | | ,698 | | |
| 12. | | | | | ,741 | | |
| 19. | | | | | ,721 | | |
| 26. | | | | | ,711 | | |
| 33. | | | | | ,672 | | |
| 40. | | | | | ,709 | | |
| 2. | | | | | | ,681 | |
| 9. | | | | | | ,419 | |
| 16. | | | | | | ,746 | |
| 23. | | | | | | ,713 | |
| 30. | | | | | | ,468 | |
| 37. | | | | | | ,854 | |
| 3. | | | | | | | ,734 |
| 10. | | | | | | | ,703 |
| 17. | | | | | | | ,652 |
| 24. | | | | | | | ,652 |
| 31. | | | | | | | ,499 |
| 38. | | | | | | | ,518 |

En la tabla 12, mediante la matriz de componente rotado se evidenciaron valores mayores a 0.40 siendo considerados aceptables, teniendo en cuenta que Kline (1994, citado por Morales, 2013) menciona que valores mayores a 0,30 están determinados como aceptables, por lo que los ítems propuestos cumplen validez midiendo los ítems en relación a las dimensiones.

Confiabilidad.

Tabla 13

Fiabilidad por dimensión mediante la técnica de Alfa de Cronbach

| Dimensión | Nº de ítems | Alpha de Cronbach |
|--|-------------|-------------------|
| Expresión emocional abierta | 6 | ,701 |
| Autofocalización negativa | 6 | ,655 |
| Búsqueda de apoyo social | 6 | ,705 |
| Focalización en la solución del problema | 6 | ,565 |
| Evitación | 6 | ,650 |
| Reevaluación positiva | 6 | ,519 |
| Religión | 6 | ,700 |

En la tabla 13, se evidencia que los puntajes de fiabilidad por dimensión del cuestionario varían entre 0,519 y 0,705; catalogando la consistencia interna como moderada y buena, es decir, aceptable.

Anexo 11: Validación de juicio de expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [☒] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

DNI:

Firma:

Especialidad del validador:

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

24 de febrero del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir ☒ No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Arnulfo Chico Ruelas

DNI: 08213069

Firma: [Firma]

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

27...de febrero del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Especificar ítems con observaciones. Completa detalles de
cuenta reactivos, de acuerdo a ítem. Se define cada dimensión

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Vega Codina, Wilson

DNI: 25164459

Firma: [Firma]

Especialidad del validador: Clínica - Educadora

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o
dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es
conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son
suficientes para medir la dimensión

20 de febrero del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Algunos ítem del instrumento no están claros, el afrontamiento al estrés es de las madres, entonces no existiría criterio alguno para mencionar a los hijos. El CAE de Chorot y Sandín fue aplicada a una población de universitarios, en este caso a madres víctimas o no víctimas de violencia, siendo una población distinta

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☐] Aplicable después de corregir [☒] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Luis Alfredo Guzmán Robles**

DNI: 09585820

Firma:

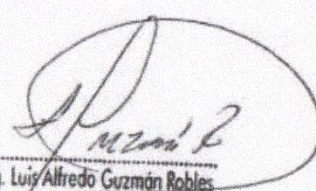
Especialidad del validador: Clínico forense

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Luis Alfredo Guzmán Robles
Psicólogo
C.P.S.P 24979

.....de febrero del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: De La Cruz Contreras, Freddy Pablo
C.P.P. 24034

DNI: 06856521

Firma: [Firma]

Especialidad del validador: Psicología Clínica

Freddy De La Cruz Contreras
Lic. Psicología

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...25...de febrero del 2020

Anexo 12: Prueba de normalidad de la muestra comparativa

Tabla 14

Prueba de normalidad del Cuestionario Afrontamiento del Estrés en madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar de una zona de Huaycan, 2020

| | | n | K - S | Sig. (p) |
|--|----|-----|-------|----------|
| Búsqueda de Apoyo Social | G1 | 100 | ,068 | ,200 |
| | G2 | 100 | ,108 | ,006 |
| Expresión Emocional Abierta | G1 | 100 | ,119 | ,001 |
| | G2 | 100 | ,109 | ,005 |
| Religión | G1 | 100 | ,077 | ,151 |
| | G2 | 100 | ,117 | ,002 |
| Focalización en la Solución del Problema | G1 | 100 | ,103 | ,011 |
| | G2 | 100 | ,104 | ,009 |
| Evitación | G1 | 100 | ,096 | ,023 |
| | G2 | 100 | ,081 | ,104 |
| Autofocalización Negativa | G1 | 100 | ,107 | ,007 |
| | G2 | 100 | ,120 | ,001 |
| Reevaluación Positiva | G1 | 100 | ,087 | ,061 |
| | G2 | 100 | ,110 | ,005 |

Nota:

n : Tamaño de la muestra

K – S : Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov

Sig. (p) : Posibilidad de rechazar la hipótesis nula

G1 : Madres víctimas de violencia intrafamiliar

G2 : Madres no víctimas de violencia intrafamiliar

$p > 0,05$: Diferencia con la distribución normal no significativa

En la tabla 14, se evidencia que los resultados de la prueba de normalidad efectuada en las dimensiones tanto para madres víctimas y no víctimas de violencia intrafamiliar muestran un (p valor $>0,05$) y (p valor $<0,05$) evidenciando una distribución paramétrica y no paramétrica. Frente a ello, Hernández, *et al* (2014) refieren que para realizar un análisis paramétrico se requiere que toda la muestra mantenga una distribución normal en caso contrario se debe mantener una distribución no paramétrica, por ende, se empleará el estadígrafo U de Mann - Whitney.